

Einwilligungserklärung

zur erneuten Teilnahme innerhalb der Bundesweiten Bevölkerungsstudie
von Infektionskrankheiten („MuSPAD Studie 2024“)

Liebe Teilnehmenden,

wir laden Sie heute dazu ein, ein weiteres Mal mit uns gemeinsam einen wichtigen Beitrag im Kampf gegen die Corona-Pandemie zu leisten. Wir bitten Sie – wenn Sie dazu bereit sind – als Teilnehmer/in der MuSPAD Studie um eine erneute Blutprobe (15 ml) und die Beantwortung eines Fragebogens. Das Ziel der MuSPAD Studie ist, die Immunitätslage besser bewerten zu können mit Hinblick auf Atemwegsinfektionen und weitere Infektionen in den nächsten Jahren.

Für die Teilnahme am Untersuchungsprogramm der MuSPAD Studie haben Sie bereits eine umfassende Einwilligungserklärung abgegeben. Das Untersuchungsprogramm wird auf Atemwegserkrankungen (z.B. Influenza) und andere Infektionserkrankungen wie z.B. das Eppstein-Barr-Virus, auch bekannt als Pfeifferisches Drüsenfieber, erweitert. Die Teilnahme an der Studie ist freiwillig und kostenlos. Bitte lesen Sie alle Informationen (<https://hzi-c19-antikoerperstudie.de/teilnehmerunterlagen/>) gründlich durch und stellen Sie beim Aufklärungsgespräch gegebenenfalls Fragen. Bitte beachten Sie, dass nur Erziehungsberechtigte dazu berechtigt sind, Fragen im Fragebogen zu beantworten, die sich auf ihre Kinder beziehen. Gesundheitsbezogene Fragen zu Haushaltsangehörigen dürfen nur gestellt werden, sofern sie ebenfalls ihre schriftliche Einwilligung zur Teilnahme gegeben haben. Mit dieser vorliegenden Erklärung stimmen Sie der Teilnahme an der erneuten Erhebung auf Basis der bereits erteilten Einwilligungserklärung und der Erweiterung auf weitere Infektionserkrankungen zu. Informationen zum Umgang mit Ihren Daten könnten Sie darüber hinaus dem folgenden Absatz entnehmen.

Umgang mit Ihren Daten und Schutz Ihrer Identität

Ihre Daten für die MuSPAD Studie werden auf der Grundlage Ihrer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet. Die Helmholtz-Zentrum für Infektionsforschung GmbH trägt die Verantwortung für die Datenverarbeitung innerhalb der Studie. Die Aufbewahrung (Einwilligung 10 Jahre) bzw. Speicherung (Fragebogen- und Labordaten 10 Jahre) und Auswertung der pseudonymisierten Daten erfolgt nur innerhalb der Studie durch Mitarbeiter/innen des Helmholtz Zentrum für Infektionsforschung (HZI). Die gewonnenen Daten werden vorwiegend für wissenschaftliche Studienzwecke am HZI genutzt, die im Interesse der Allgemeinheit liegen. Personenidentifizierende Merkmale werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Bioproben werden auf (respiratorische) Infektionserkrankungen im epidemiologischen Labor u.a. der Medizinischen Hochschule Hannover, dem Naturwissenschaftliches und Medizinisches Institut (NMI) und

der Universität Oldenburg untersucht und gemäß den Prinzipien der Guten Wissenschaftlichen Praxis langfristig aufbewahrt, so lange die technischen Voraussetzungen für eine Lagerung gegeben sind oder bis Studienende. Die Vernichtung der Bioproben erfolgt spätestens nach 10 Jahren. Im Rahmen dieser Studie nicht aufgebrauchtes Biomaterial wird gegebenenfalls für weitere Untersuchungen von (respiratorischen) Infektionserkrankungen ohne Einbezug von humaner Genetik an Forschungsinstituten genutzt.

Erklärung / Einwilligung in das Untersuchungsprogramm

Hiermit erkläre ich, dass ich über die Ziele, den Ablauf samt Dauer und den Nutzen und Risiken der erneuten Erhebung in der MuSPAD 2024 Studie informiert und mündlich aufgeklärt wurde. Meine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich hatte die Gelegenheit einem Studienarzt/einer Studienärztin (MuSPAD Hotline 0531/6181-3160) Fragen zu stellen. Ich bin damit einverstanden, an der erneuten Erhebung auf eigene Gefahr teilzunehmen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (neu) erhoben, pseudonymisierter Form verarbeitet und anonymisierter Form veröffentlicht werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen und ohne Angaben von Gründen jederzeit widerrufen (muspad@helmholtz-hzi.de oder unter 0531/6181-3160) kann.

Mit der Mitteilung der Ergebnisse aus den Laboruntersuchungen bin ich einverstanden:

- Ja, ich möchte die Ergebnisse zu Nachweisen von SARS-Cov-2 Antikörpern mitgeteilt bekommen.
- Nein, ich möchte keine Ergebnisse der Laboruntersuchungen mitgeteilt bekommen.

Geburtsdatum des Teilnehmenden

Name des Teilnehmenden (Druckbuchstaben)

Ort, Datum, Unterschrift

Name des Studienmitarbeiters (Druckbuchstaben)

Ort, Datum, Unterschrift

Adresse für Kontakt und Widerruf

Helmholtz-Zentrum für Infektionsforschung GmbH
Inhoffenstr. 7
38124 Braunschweig
E-Mail: muspad@helmholtz-hzi.de
Tel.: 0531-6181-3160 (täglich von 10-12 Uhr)
<https://hzi-c19-antikoerperstudie.de/>

Datenschutzbeauftragte

Helmholtz-Zentrum für
Infektionsforschung GmbH
E-Mail:
Datenschutzbeauftragter@helmholtz-hzi.de